**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **ime i prezime podnositelja zahtjeva**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **prebivalište podnositelja zahtjeva**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **OIB**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **kontakt (telefon, mobitel)**

 **GRAD OZALJ**

 **Jedinstveni upravni odjel**

 **Odsjek za opće poslove i**

 **društvene djelatnosti**

 **O Z A L J**

 **Kurilovac 1**

**ZAHTJEV ZA NAKNADU TROŠKOVA STANOVANJA**

**Sukladno čl. 11. Odluke o socijalnoj skrbi Grada Ozlja („Službeni glasnik“ Grada Ozlja 9/22) podnosim Naslovu zahtjev za naknadu troškova stanovanja te u privitku dostavljam slijedeću dokumentaciju:**

1. Osobna iskaznica na uvid i/ili uvjerenje o prebivalištu
2. Preslika rješenja nadležnog Centra za socijalnu skrb o priznavanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu
3. Ostalo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podnositelj zahtjeva

U Ozlju, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.